Primärvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Rehab habilitering försäkringsmedicin hjälpmedel
Carita Holmlund Stavrou

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-06-03

PVN 2026-0116

Primärvårdsnämnden

Förstärkning av ersättning till vårdval specialiserad fysioterapi

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om förstärkning av ersättning till vårdval specialiserad fysioterapi utifrån primärvårdsnämndens budgetutrymme. Förslaget innebär att primärvårdsnämnden tillför 10 miljoner till vårdvalet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut
Primärvårdsnämnden beslutar följande:

1. 10 miljoner kronor tillförs vårdval specialiserad fysioterapi genom en höjning av två produkter inom produktionsersättningen.
2. 5 miljoner kronor tillförs vårdval specialiserad fysioterapi genom en höjning av ersättningstaket.
3. Förändringen gäller från och med den 1 juli 2026.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Vårdval specialiserad fysioterapi infördes den 1 maj 2012. Uppdraget omfattar akuta och planerade rehabiliteringsinsatser inom öppenvård på primärvårdsnivå. För uppdraget ska leverantörerna ha fysioterapeuter med av yrkesförbundet Fysioterapeuterna formaliserad specialiserad kompetens inom något av 13 olika områden.
Målgrupp är patienter i alla åldrar. Det finns inget krav på remiss. Vårdvalet har en besöksbaserad produktionsrelaterad ersättningsmodell.

Vårdvalet utgör ett komplement till det multiprofessionella vårdvalet primärvårdsrehabilitering, där även specialiserad fysioterapi ingår som ett valbart uppdrag. Härutöver finns i Region Stockholm även cirka 240 fysioterapeuter verksamma enligt Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF). Dessa utför i stor utsträckning insatser riktade till samma målgrupper som omfattas av vårdvalet specialiserad fysioterapi.

Per den 4 maj 2026 omfattar vårdval specialiserad fysioterapi 204 avtal fördelade på 67 olika mottagningsadresser och 192 leverantörer. År 2025 togs cirka 82 000 patienter emot inom vårdvalet och dessa fick sammanlagt cirka 446 000 vårdkontakter. Kostnaden var drygt 267 miljoner kronor.

Inom vårdvalet varierar patientgruppernas förutsättningar och vårdbehov mellan de olika specialiseringsområdena. Patienter med exempelvis neurologiska skador och sjukdomar, respiratoriska sjukdomar och hjärt- och kärlsjukdomar har ofta komplexa funktionsnedsättningar och behov av sammansatta vårdinsatser samt längre besökstider. Men även patienter med mindre komplexa behov utgör målgrupp för uppdraget. Det heterogena vårdvalet ställer krav på att uppdraget och ersättningarna säkerställer förutsättningar för en behovsstyrd och ändamålsenlig vård för samtliga målgrupper som ges insatser inom vårdvalet.

Den senaste revideringen infördes den 1 april 2026 och omfattade bland annat strukturella förändringar för att minska leverantörernas administration och för att stimulera till att fler fysioterapeuter samlas inom ett och samma företags avtal. Revideringen omfattade även höjda ersättningsnivåer och ersättningstak. Förändringarna bedömdes ligga inom befintlig budgetram samt tillfördes vårdvalet 10 miljoner kronor från den vårdvalssatsning som ingår i Region Stockholms budget för 2026.

Givet att vårdkonsumtionsutvecklingen varit lägre inom flera av primärvårdsnämndens ansvarsområden under 2025 och inledningen av 2026 bedömer förvaltningen att utrymme finns för att stärka prioriterade områden inom nämndens ansvarsområde och ekonomiska ram. Vårdval specialiserad fysioterapi är ett av dessa prioriterade områden.

Överväganden
Som en del i omställningen till en god och nära vård föreslår förvaltningen att 10 miljoner kronor tillförs årligen till vårdval specialiserad fysioterapi genom en höjning av två produkter. Förvaltningen bedömer att den ekonomiska förstärkningen till vårdvalet kommer att ge bättre förutsättningar för vårdleverantörerna att bedriva en ändamålsenlig och jämlik vård.

Som ett led i att stärka förutsättningarna för insatser till patienter med störst vårdbehov föreslås enskilt mottagningsbesök, resurskrävande 60 minuter och längre, höjas med 50 kronor. Besöksprodukten utgör den näst största andelen av samtliga rapporterade besök. Justeringen avser förstärka vårdleverantörernas förutsättningar att möta de prioriterade patientgruppernas behov av fysioterapeutiska insatser på primärvårdsnivå.

Tabell 1 – förändring Enskilt mottagningsbesök resurskrävande ≥ 60 min

Beskrivning	Ersättning, kronor 2026-04-01 – 2026-06-30	Ersättning, kronor fr o m 2026-07-01
Enskilt mottagningsbesök resurskrävande ≥ 60 min	920	970

Enskilt mottagningsbesök, normalbesök, 40 minuter och längre, föreslås höjas med 10 kronor. Då besöksprodukten utgör största andelen av samtliga rapporterade besök ger höjningen en märkbar effekt på det ekonomiska utfallet för vårdvalet och fördelas över besök från patienter som får insatser från fysioterapeuter inom samtliga specialiseringsområden.

Tabell 2 – förändring Enskilt mottagningsbesök normal ≥ 40 min

Beskrivning	Ersättning, kronor 2026-04-01 – 2026-06-30	Ersättning, kronor fr o m 2026-07-01
Enskilt mottagningsbesök normal ≥ 40 min	680	690

I vårdvalet beräknas ett avtals ersättningstak på det av leverantören angivna sammanlagda antalet fysioterapeuter som vid var tid bemannar avtalet. Det maximala ersättningstaket per kalenderår och heltidstjänstgörande fysioterapeut uppgår till 1,125 miljoner kronor. För att ge utrymme för ersättningshöjningarna föreslås en anpassning av ersättningstaket till 1,2 miljoner kronor.

Ekonomiska konsekvenser
Sammantaget bedöms de föreslagna ersättningshöjningarna innebära en kostnadsökning på cirka 10 miljoner kronor. Den föreslagna höjningen av ersättningstaket bedöms innebära en kostnadsökning på cirka 5 miljoner kronor. Förslaget finansieras inom primärvårdsnämndens befintliga budgetram och bedöms rymmas inom budgeten för 2026 och planåren 2027 - 2028 till följd av att vårdkonsumtionsutvecklingen inom flera av nämndens ansvarsområden varit lägre än förväntat.

Förslaget att tillföra medel utgör en del i omställningen till en god och nära vård. Genom att stärka vårdval specialiserad fysioterapis ekonomiska förutsättningar förbättras möjligheterna till personcentrerat patientarbete.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Bifall till förslaget bedöms innebära oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten. då leverantörerna ska följa befintliga regelverk och avtal.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Bifall till förslaget bedöms stödja förutsättningarna för jämställd och jämlik vård och bidra till positiva funktionsrättskonsekvenser genom att stärka förutsättningar för tillgången till specialiserad fysioterapi, särskilt för patienter med komplexa funktionsnedsättningar och behov av resurskrävande vårdinsatser.

Miljökonsekvenser
Bifall till förslaget bedöms innebära oförändrade miljökonsekvenser.

Administrativa konsekvenser
Bifall till förslaget bedöms innebära oförändrade administrativa konsekvenser förutom initial hantering av höjda ersättningsnivåer för två besöksprodukter i ersättningssystemet.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Christoffer Bernsköld
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-06-03